Anmeldung zur Firmung am So., 12.05.2024
in der Pfarrei Heiligste Dreifaltigkeit Beverungen

Firmung der Jugendlichen der Klasse 9
Anmeldeschluss Fr., 09.02. um 12.00 Uhr

Eingang im Pfarrbüro:
.....

Firmbewerber/in:

Name, Vorname: .....
Straße, Haus-Nr.: .....
PLZ, Ort + Ortsteil: .....
Telefon-Nr.: .....
Geb.-Datum + Geb.-Ort: .....
Taufdatum + Taufkirche: .....
Taufpfarramt: .....
und dessen Adresse: .....
meine Email-Adresse: .....

Hiermit melde ich mich verbindlich zur Firmung an und versichere, dass die Angaben richtig sind.

.....

Ort, Datum Unterschrift **der Firmbewerberin / des Firmbewerbers**

Mutter: Name, Vorname: .....
Religion: .....
Adresse: .....
Telefonnummer(n): .....

Vater: Name, Vorname: .....
Religion: .....
Adresse: .....
Telefonnummer(n): .....

Firmpate /-patin: Name, Vorname: .....
Adresse: .....

Vorraussetzungen zur Übernahme des Firmpatenamtes:

1.) Vollendung des 16. Lebensjahres;
2.) kath. getauft **und gefirmt (!);**
3.) Zugehörigkeit zur kath. Kirche **also nicht ausgetreten(!);**
4.) die Eltern in der Glaubensbegleitung unterstützen **also können die Eltern nicht Firmpate/in sein(!).**

Um Sie über eventuelle notwendige Änderungen verlässlich und kurzfristig informieren zu können, bitten wir Sie uns eine aktuelle E-Mail-Adresse zu geben, die Sie regelmäßig abrufen.

Eltern-Email-Adresse: .....

Bitte auch die Rückseite ausfüllen!

Elternerklärung für das Wochenende in Helmarshausen
Bei folgenden Punkten bitte zutreffendes ankreuzen:

Nachname und Vorname des Kindes: .....

❑ Unser Kind ist gesund und hat keine gesundheitlichen Einschränkungen (z.B. Allergien/Asthma, ...), die besondere Vorsicht während des Tages bzw. der Nacht oder Beschränkungen irgendwelcher Art beim Wochenende in der Jugendherberge Helmarshausen bedürfen. Mein Kind nimmt zur Zeit keine Medizin.

❑ Der vorhergehende Satz trifft nicht zu, sondern folgende Erkrankungen/Allergien, Einschränkungen oder Medikationen treffen auf mein Kind zu:

.....

.....

❑ Unser Kind hat entsprechende (Notfall-)Medizin dabei. Dosierung und Art und Weise der Medikation kennt mein Kind und ist beim Medikament angegeben.

Falls einer oder zwei der letzten beiden Punkte zutreffen, werden wir noch mit Herrn Pastor Massolle vor dem Wochenende persönlich Kontakt aufnehmen.

In dringenden Notfällen sind wir an den oben genannten Tagen unter den Telefonnummern zu erreichen, die auf der Vorderseite angegeben sind!

Ich erlaube den Verantwortlichen des Wochenendes vor Ort alle Maßnahmen zu ergreifen, sodass mein/e Sohn/Tochter im Notfall auf Grund eines medizinischen Gutachtens behandelt werden darf.

Hinweise zur Verpflegung:
❑ Normalkost
❑ vegetarische Kost
❑ folgende Lebensmittelallergien/-unverträglichkeiten müssen berücksichtigt werden:

.....

Als Erziehungsberechtigte sind wir uns darüber bewusst, dass der Pastor und die Betreuer/innen nicht zu jedem Zeitpunkt alle Teilnehmer/innen unter Aufsicht haben können. Unser Kind hält sich an allgemein geltende Verhaltensregeln, an die Hausordnung der Jugendherberge und an die Weisungen der Betreuer/innen. Wir sind damit einverstanden, dass, wenn unser Kind sich nicht dementsprechend verhält, es vom Wochenende abgeholt werden muss und zeitnah ein Gespräch über den weiteren Weg zum Empfang der Firmung stattfindet.

❑ Ich möchte gerne am Wochenende helfen.
❑ Ich möchte gerne helfen, weiß aber noch nicht wie, bitte kontaktieren Sie mich.
❑ Leider kann ich nicht helfen. Zutreffendes bitte ankreuzen!

Name, Vorname: .....
Tel. und Email: .....

.....

Ort, Datum Unterschrift eines Erziehungsberechtigten
(Bitte auch die Vorderseite ausfüllen!)